

Formularz zgłoszeniowy uczestnictwa w Partnerskich Targach Przedsiębiorczości oraz Dniach Przedsiębiorczości

Termin: 21-22 maja 2015 r.

Miejsce PWSZ w Koninie, ul. Przyjaźni 1 (aula wykładowa).

nazwa podmiotu:		
kod PKD (przeważająca działalność gospodarcza)		
adres:	ulica: miejscowość:	
rodzaj udziału w Wydarzeniu Gospodarczym (wystawca może być jednocześnie zwiedzającym)	<input type="checkbox"/> wystawca	<input type="checkbox"/> zwiedzający
imię, nazwisko uczestnika i stanowisko:		
imię, nazwisko uczestnika i stanowisko:		
telefon kontaktowy:		
e- mail:		
dotyczy tylko wystawców		
pożądana powierzchnia wystawowa (proszę podać ilość m ²)	<input type="checkbox"/> minimalna, tj. 9	<input type="checkbox"/> inna, tj. ile?
narzędzia promocji wykorzystywane przez wystawcę podczas <i>Partnerskich Targów Przedsiębiorczości</i>	<input type="checkbox"/> film lub prezentacja multimedialna* <input type="checkbox"/> katalog z ofertą firmy <input type="checkbox"/> baner reklamowy <input type="checkbox"/> próbki produktów <input type="checkbox"/> ulotki <input type="checkbox"/> maszyny i/lub urządzenia (wymienić) <input type="checkbox"/> inne (jakie)	
dotyczy zwiedzających		
udział w <i>Partnerskich Targach Przedsiębiorczości</i>	<input type="checkbox"/> wyłącznie zwiedzanie targów wystawienniczych w jakim terminie: 21.05.2015 r. 22.05.2015 r.	<input type="checkbox"/> zwiedzanie targów wystawienniczych i udział w 2 wykładach nt. OZE (w terminie 21-22.05.2015 r.)
udział w <i>Dniach Przedsiębiorczości</i> w terminie 22.05.2015 r.	<input type="checkbox"/> udział w 1 prelekcji/wykładzie/panelu <input type="checkbox"/> udział w 2 prelekcjach/wykładach/panelach <input type="checkbox"/> udział w 3 prelekcjach/wykładach/panelach	

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy przesać, na adres: Urząd Miejski w Koninie, Plac Wolności 1, 62-500 Konin, faksem na numer 63 240 11 01 lub na adres e-mailowy dgir@konin.um.gov.pl. Więcej informacji na stronie internetowej: www.przedsiębiorcy.gospodarka.konin.pl oraz pod numerem telefonu: (63) 240 12 79, (63) 240 12 58.

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych w procesie realizacji *Partnerskich Targów Przedsiębiorczości i Dni Przedsiębiorczości* zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.).

....., dnia2015 r.
miejscowość i data

.....
czytelny podpis

*Organizator Wydarzenia Gospodarczego zapewni sprzęt multimedialny na sali wystawienniczej i obsługę techniczną.